

Заявление – согласие на обработку персональных данных родителя учащегося

Я, _____
_____ *Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)* _____
_____ паспорт, серия _____ № _____ выдан _____
_____ кем выдан, дата выдачи _____
_____ проживающий (ая) по адресу _____

настоящим даю свое согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №__» г. Мензелинска РТ моих персональных данных и подтверждаю, что, давая, такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей обеспечения оказания государственных услуг в сфере образования на территории Республики Татарстан и Российской Федерации и распространяется на следующую информацию:

Фамилия; Имя; Отчество; Дата рождения; Пол; Гражданство; Паспорт; Имя на экране; Имя пользователя; Учетная запись Windows; Место жительства; Место регистрации; Домашний телефон; Мобильный телефон; Предпочтительный способ связи; E-Mail; Дети; Степень родства; Образование; Место работы; Должность; Заявитель на льготу; СНИЛС.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «___» _____ 20__ г.
на неограниченный срок.

Ф.И.О.

подпись лица, давшего согласие

Заявление - согласие на обработку персональных данных учащегося Я,

_____ *Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)* _____
_____ паспорт, серия _____ № _____ выдан _____
_____ кем выдан, дата выдачи _____

_____ Проживающий (ая) по адресу _____

_____ Являюсь родителем (законным представителем) ребенка _____
_____ (далее - ребенка), _____

_____ *Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка* _____
настоящим даю свое согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №__» г. Мензелинска РТ моих персональных данных и подтверждаю, что, давая, такое согласие, я действую своей волей и в интересах ребенка.

Согласие дается мною для целей обеспечения оказания государственных услуг в сфере образования на территории Республики Татарстан и Российской Федерации и распространяется на следующую информацию:

Фамилия; Имя; Отчество; Дата рождения; Пол; Гражданство; Паспорт; Имя на экране; Имя пользователя; Учетная запись Windows; Место жительства; Место регистрации; Домашний телефон; Мобильный телефон; Предпочтительный способ связи; E-Mail; Родители; Иностраный язык; ИНН; Группа здоровья; Физ.группа; Заболевания; № личного дела; Свидетельство о рождении; Медицинский полис; Организация, выдавшая мед.полис; Состав семьи; Социальное положение; Дополнительное образование; Творческие объединения; Девиантное поведение; Форма обучения; Программа обучения; Предметы для ЕГЭ; Решения комиссий; Льгота на питание.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «___» _____ 20__ г.
на неограниченный срок.

Ф.И.О.

подпись лица, давшего согласие